(재)파주시청소년재단 청소년상담복지센터 2024 후기청소년 전담 상담사 모집

파주시청소년상담복지센터에서는 후기청소년(19~24세) 전문상담 운영을 위한 전담상담사를 모집하오니, 많은 지원 바랍니다.

> 2024년 06월 05일 파주시청소년상담복지센터장

재단법인 파주시청소년재단 (파주시청소년상담복지센터)

1. 모집분야 및 인원

모집분야	인원	활동 내 용	계약기간
후기청소년 전담 상담사	1명	파주시 20세~24세 청소년 상담 ※사례회의·역량강화교육·슈퍼비전 필참	2024.06.~2024.12.

2. 응시자격

O 응시 자격기준

- 『아동·청소년의 성보호에 관한 법률』제 56조 및 같은 법 시행령 제 25조와 『아동복지법』제29조의 3에 따라 취업제한 등에 해당하지 않는 자
- 응시 필수조건 및 우대조건

필수조건

* 1 & 2 & 3 충족하는 자

- 1. 상담복지 분야 석사학위 이상의 학위를 취득한 자
 - ※ 상담복지분야란 상담학, 교육학, 심리학, 사회복지(사업)학, 청소년(지도)학 및 상담복지와 관련하여 시장·군수·구청장이 인정하는 분야를 말한다.
- 2. 상담 관련 자격증 소지자
 - ※ 청소년상담사2급, 한국상담심리학회 2급, 한국상담학회 2급, 임상심리사 2급 등
- 3. 청소년상담 경력자(경력증명서 제출 필)

우대조건

1. 청소년안전망(구 CYS-Net) 입력 유경험자 우대

3. 응시과정

O 1차 시험: 서류심사

- 직무수행에 관련된 자격 및 경력 등 심사

○ 2차 시험: 면접심사

- 서류심사 합격자에 대하여 개별 연락

- 직무수행에 필요한 능력 및 적격성 검정

4. 모집일정

구 분	일 정	비고	
모집 공고	06.05.(수)~06.16.(일)	_	
원서 접수	06.07.(금)~06.16.(일)	오후 6시 마감 마감 시간 이후 접수 불가	
1차 서류전형 합격자 발표	06.17.(월)	합격자 개별통보	
2차 면접 심사	06.19.(수)	합격자 개별안내	
최종합격자 발표	06.20.(목)	합격자 개별통보	

※ 상기일정은 접수인원과 센터사정에 의해 변경될 수 있음

5. 근무내용 및 보수

- O 근무내용
 - 상담사 2명 합계 111회기 개인상담 진행
 - 사례회의, 운영회의, 평가회의, 교육, 수퍼비전 등 필참
- O 보수
 - 개인상담 1회당 50,000원

(상담료, 주유비, 대관비, 다과비 등 1회 상담에 필요한 모든 비용을 포함하며, 전담상담사는 해당 사업에 포함된 회의, 수퍼비전, 교육 참석 필수)

6. 원서접수

O 접수방법 : 이메일 접수만 가능

문서 제목 '후기청소년 전담상담사-000(이름)'로 제출

O 접 수 처 : healingmind@pcy.or.kr

O 접수문의: 파주시청소년상담복지센터

'후기청소년 심리지원 사업' 담당자 김영수 (☎031-540-5301)

7. 서류제출

응시자 전원

- 1. 응시원서 1부(센터 제공양식)
- 2. 이력서 및 자기소개서 각 1부(센터 제공양식)
- 3. 개인정보 수집·이용 동의서 1부(센터 제공양식)
- 4. 최종학력증명서 1부
- 5. 자격증 사본 1부
- 6. 경력증명서 1부

최종합격자

1. 성범죄 조회 확인서 1부

8. 응시자 유의사항

- 가. 응시희망자께서는 자격요건 등이 적합한지를 정확히 확인 후 응시하시 기 바랍니다.
- 나. 응시서류의 기재착오, 제출서류 누락(자격증사본 등), 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임입니다.
- 다. 제출된 서류는 반환하지 않습니다.
- 라. 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우 합격을 취소하거나 무효로 처리합니다.
- 마. 채용분야에 적격자가 없을 경우 채용하지 않을 수 있으며, 합격자 통지후 신원조회 및 학위검증 등을 통하여 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.
- 바. 기타 문의사항은 담당자에게 문의 바랍니다. (☎ 031-540-5301)

응 시 원 서

파주시청소년재단 청소년상담복지센터장 귀하

본인은 파주시청소년상담복지센터 후기청소년 전담상담사에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다. 아래 기재사항은 사실과 다름이 없으며 만일 기재 내용이 허위사실로 판명되었을 경우 관 계규정에 당해시험이 정지 또는 무효가 되거나 제재를 받아도 이의를 제기하지 않겠습니다.

2024년 월 일

주 소					연락	처 : ()		
학	대학교	년	월	일	학교	과	년	졸업, 재학, 수료, 중퇴		
(최 종)	대학원	년	월	일	학교	과	년	졸업, 재학, 수료, 중퇴		
エ 0 건 건	년	 월부터		년	월까지			근무		
주요경력	년	월부E	爿	년	월까지			근무		
이기버스		2-J m-J		(한글)						
응시번호		795	성명							
지원분야	후기청소년 전담상담사	생년程	월일							
		응 시	원	서						
0 기대 수		성명 생년월일		(한글)			인	사진 6개월 이내에 촬영한		
응시번호				(한자)				반명함판(3.5cm×4.5cm) 탈모 상반신 사진으로 - 2매 모두 같아야 합니다.		
지원분야	후기청소년 전담상담사									
응 시 표		성명		(한글)			인			
				(한자)				사진 사진 6개월 이내에 촬영한		
응시번호		생년월	생년월일					반명함판(3.5cm×4.5cm) 탈모 상반신 사진으로		
지원분야	후기청소년 전담상담사		파주시	청소년지	2023년 배단 청소년상담	월 ' 복 지센	일 !터장	2매 모두 같아야 합니다.		



후기청소년 전담상담사 이력서

아래 기재사항은 사실과 다름없으며, 만일 허위사실로 판명되었을 경우 응시원서 접수정지 또는 무효처리 되고, 향후 5년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

※ 응시	번호									
) 나	(한글)						생년월일			
성명	(한자)	'한자)					연락처			
주소	주소									
학	부터	7,	가지		학 교	명		전공	학과	학위명
력										
		 취 득 일	 자			종	 - 별		발급처	
자 격										
ㄱ 증										
	ור	71-			 장명		직 위		담당업무	
주	기 간 직			66 4T						
छ										
경 력										
7										
상 유 형 활동실적										
상 담 경		ןר	H인상담 ·	실시				총 00	사례,	00 회
·6 력	집단상담 실시						총 00 집단, 00시간			
파주시청소년상담복지센터의 인턴상담사로 활동하고자										
원서를 제출합니다. 위 기재사항이 틀림없음을 확인합니다.										
면기로 게르바이아 가 기계가 O 기 로마따라고 즉 만바이어.										
2024년 월 일 작성자 (인)										
7 0 71 (12)										
파주시청소년상담복지센터장 귀하										



자 기 소 개 서

성장과정 및 가치관에 대하여 서술하시오(400자 이내)	

학교생활 및 경력에 대하여 서술하시오(400자 이내)

성격,지식,전문성 부분에서 장점 및 보완점에 대하여 서술하시오(600자 이내)

지원동기 및 포부에 대하여 서술하시오(400자 이내)

현재 진행하고 있거나 앞으로 실천할 자기계발 계획에 대하여 서술하시오(400자 이내)

신뢰,배려,팀워크 세가지 가치 중 한가지 이상 활동하면서 성취한 경험에 대하여 서술하시오(600자 이내)

기재사항은 사실과 다름없음을 확인하며, 이상과 같이 귀 센터에 지원합니다.

작성일자: 2024년 월 일

작성자: 인/서명



「개인정보활용 및 제3자 정보제공 동의서」

본인은 '개인정보 보호법' 제15조(개인정보의 수집, 이용) 및 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보 이용, 제공 제한) 등 관련 법규에 의거 파주시청소년상담복지센터에 다음과 같이 개인정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.

1. 개인정보 수집 이용에 관한 사항

수집·이용 목적	■ 계약 체결 및 유지, 강사 인력풀 관리, 범죄경력 조회, 강사료 지급처리, 경력증명서 발급 등
수집·이용할 항목	■ 강사활용 유지 목적상 인사관리 정보(이력서, 강사카드, 통장사본 등) 인사서류제출 시 서류 상 기재정보
보유이용 기간	■ 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 3년간 위 이용목적을 위하여 보유·이용 ■ 사직 후 3년경과 후 폐기하며, 이후 활동증명서 발급 불가
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	 ■ 위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 강사계약의 체결을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 됩니다. ■ 개인정보의 수집·이용에 관한 동의에 거부하실 수 있으며, 단 동의하지 않으시는 경우, 강사 활동에 불이익을 받을 수 있습니다.
수집·이용 동의여부	■ 본 센터가 위와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부 동의함 □, 동의하지 않음 □
고유식별정보 수집·이용 동의여부	■ 본 센터가 '개인정보보호법' 제24조(고유식별정보의 처리 제한) 및 제24조의2(주민등록번호 처리의 제한)에 근거하여 귀하의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부 동의합 □, 동의하지 않음 □
민감정보(건강정보 등) 수집·이용 동의여부	■ 본 센터가 '개인정보보호법' 제23조(민감정보의 처리 제한)에 근거하여 귀하의 민감정보를 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부 동의함 □, 동의하지 않음 □

2. 제3자 정보제공에 관한 사항

제공받는 자	■ 법령상 의무이행을 위한 여성가족부, 국세청(세무서), 한국청소년상담복지개발원, 경기지방경찰청, 광명경 찰서 등
제공받는 자의 이용목적	■ 공공기관: 법령상 소관업무 수행 및 의무 이행, 강사비 지급 정산 증빙자료 제출, 성범죄경력 및 아동학 대 범죄경력 조회
제공할 개인정보 항목	■ 수집·이용에 동의한 정보 중 해당 기관의 업무수행, 위탁업무 목적 달성 및 법령상 의무이행을 위하여 필요한 최소한의 정보에 한하여 제공하며, 본 동의 이전에 수집된 개인정보도 포함됩니다.
제공받는 자의 개인정보 보유·이용기간	■ 개인정보는 제공된 날로부터 3년간 위 이용목적을 위하여 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	■ 위 개인정보의 제공에 관한 동의는 체결 및 이행을 위하여 필수적이므로, 위 제공 사항에 대하여 동의 하셔야만 체결 및 유지가 가능합니다.
개인정보 제공동의 여부	■ 본 센터가 상기의 제공받는 자에게 귀하의 개인정보를 제공하는 것에 대한 동의 여부 동의함 □, 동의하지 않음 □
고유식별정보 제공 동의여부	■ 본 센터가 '개인정보보호법' 제24조(고유식별정보의 처리 제한) 및 제24조의2(주민등록번호 처리의 제한)에 근거하여 귀하의 고유식별정보를 제공하는 것에 대한 동의 여부 동의함 □, 동의하지 않음 □

※ 본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인정보 수집·이용·제공에 관하여 자세한 설명을 들었습니다.

		2024년	월	일
성	명:			(인)

